

## DECLARAȚIE DE IMPARȚIALITATE

**Reprezintă conflict de interese orice situație care îl împiedică pe beneficiar în orice moment să acționeze în conformitate cu obiectivele U.A.T. Județul Brașov, precum și situația în care executarea obiectivă și imparțială a funcțiilor oricărei persoane implicate în implementarea proiectului poate fi compromisă din motive familiale, politice, economice sau orice alte interese comune cu o altă persoană.**

Subsemnatul, ca reprezentant legal/ împuternicit al ..... în ceea ce privește implementarea proiectului ....., mă oblig să iau toate măsurile preventive necesare pentru a evita orice conflict de interese, așa cum acesta este definit mai sus și de asemenea, mă oblig să informez U.A.T. Județul Brașov despre orice situație ce generează sau ar putea genera un asemenea conflict.

Numele și prenumele: \_\_\_\_\_

Funcția: \_\_\_\_\_

Semnătura: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_